



Antrag Nebentätigkeit

Antragsteller/in		
Familiename, Vorname		
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ Ort)		
Telefon (Festnetz)	Telefon (mobil)	E-Mail-Adresse

Gegenstand und Art der Nebentätigkeit
Auftrag- oder Arbeitgeber

Voraussichtliche Dauer von _____ bis _____

dauernd, erstmaliger Beginn: _____

Ausübung

außerhalb der Arbeitszeit

völlige Trennung von der Tätigkeit über die / in der DRK-Schwesternschaft

keine Einschränkung der Tätigkeit in der DRK-Schwesternschaft

als geringfügiges Beschäftigungsverhältnis (< 450,00 €-Basis)

ehrenamtliche Tätigkeit mit Aufwandsentschädigung

mit Zweit-Lohnsteuerkarte

selbständig/freiberuflich

Zeitliche Inanspruchnahme _____ Std. / Woche (einschl. Reise- u. Vorbereitungszeiten)

Vergütung Die voraussichtliche Bruttovergütung der Nebentätigkeit beträgt mtl. _____ Euro.

Wurden bereits andere Nebentätigkeiten genehmigt bzw. werden schon allgemein genehmigte Nebentätigkeiten ausgeführt?

nein

ja: _____

Ich versichere, dass die oben gemachten Angaben vollständig und richtig sind und verpflichte mich, Änderungen unverzüglich schriftlich anzuzeigen. Ich weiß, dass wissentlich falsche Angaben zum sofortigen Ausschluss bzw. zur sofortigen Entlassung berechtigen.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

Erklärung der Oberin

Dienstliche Belange werden nicht berührt.

Der Antrag wird unterstützt.

Der Antrag wird nicht unterstützt.

Grund:

Datum	Unterschrift der Oberin
-------	-------------------------